（第２号様式）

ふぐ処理者認定名簿訂正申請書

年　　月　　日

　福島県知事

申請者　住所

氏名

年　　月　　日生

下記により、ふぐ処理者認定名簿の訂正を申請します。

記

１　ふぐ処理者認定名簿登録番号及び登録年月日

２　訂正事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 訂正前 | 訂正後 |
|  | 氏　　　　　　　　　名 |  |  |
|  | 条例第７条第４号の事項（　　　　　　　　　　） |  |  |

３　変更の理由及び年月日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更の理　由 |  | 変　更年月日 | 年　　月　　日　 |

備考

１　戸籍謄本又は戸籍抄本を添付すること。

２　該当する不動文字を○で囲むこと。

３　用紙の大きさは、日本産業企画A列4番とすること。